

**PENGARUH MANAJEMEN DIRI DENGAN
KEBERHASILAN TARGET TERAPI GULA DARAH
PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA SELATAN**



WENININGTYAS AYU ALINDRI

2443016174

**PROGAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2020**

**PENGARUH DISTRES DIABETES TERHADAP KEPATUHAN
MINUM OBAT DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA
TIMUR**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
Memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
Di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH
WENININGTYAS AYU ALINDRI
2443016174

Telah disetujui pada tanggal 04 Agustus 2020 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Lucia Hendriati S.Si.M.Sc., Apt
NIK.241.97.0282

Pembimbing II,



Westy Pragi S D A P , S. Farm., Apt

Mengetahui
Ketua Penguji



Dra. Siti Surdijati, Ms., Apt.
NIK. 241.12.0734

LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Pengaruh Manajemen Diri dengan Keberhasilan Target Terapi Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Selatan** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-undang Hak Cipta.

Demikisn pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya

Surabaya, 04 Agustus 2020



Weniningtyas Ayu Alindri
2443016174

LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila dikemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya perorel

Surabaya, 04 Agustus 2020



Weniningtyas Ayu Alindri
2443016174

ABSTRAK

PENGARUH MANAJEMEN DIRI DENGAN KEBERHASILAN TARGET TERAPI GULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS “X” WILAYAH SURABAYA SELATAN

**WENININGTYAS AYU ALINDRI
2443016174**

Diabetes melitus (DM) merupakan suatu penyakit atau gangguan metabolik kronik yang ditandai dengan meningkatnya kadar gula darah sebagai akibat dari defisiensi fungsi insulin. Pengobatan Diabetes melitus dapat dilakukan dengan menggunakan terapi farmakologi yang berupa obat-obatan maupun insulin, dan menggunakan terapi non farmakologi dengan menjaga pola hidup. Manajemen diri Diabetes melitus dapat menentukan keberhasilan target terapi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui manajemen diri dengan keberhasilan target terapi gula darah pada pasien Diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Selatan. Jenis penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan *Cross sectional* dalam pengumpulan data. Manajemen diri diukur dengan menggunakan kuesioner DSMQ. Sampel penelitian adalah pasien yang terdiagnosa Diabetes melitus tipe 2 yang dipilih secara tertentu yang datang berobat ke Puskesmas “X” di Wilayah Surabaya Selatan pada bulan Januari-Maret 2020 sebanyak 67 pasien. Hasil penelitian menunjukkan bahwa tidak ada pengaruh signifikan antara manajemen diri pasien dengan ketercapaian target terapi pada pasien yang berobat di puskesmas tersebut dan manajemen diri ini termasuk dalam kategori baik dan target terapi tercapai. Hasil tersebut diperoleh berdasarkan faktor-faktor yaitu: jenis kelamin, usia, pendidikan terakhir, jenis pekerjaan, keluarga yang tinggal serumah, dan lama menderita diabetes tidak ada pengaruh secara signifikan terhadap manajemen diri pasien diabetes melitus tipe 2.

Kata kunci : diabetes melitus, manajemen diri, target terapi.

ABSTRACT

THE EFFECT OF SELF-MANAGEMENT TO THE SUCCESS OF BLOOD SUGAR TARGETS THERAPEUTIC IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELITUS IN PUSKESMAS "X", SOUTH SURABAYA AREA

**WENININGTYAS AYU ALINDRI
2443016174**

Diabetes mellitus (DM) is a chronic metabolic disease or disorder characterized by increased blood sugar levels as a result of infusion of insulin function. Diabetes mellitus treatment can be done by using pharmacological therapy that changes drugs or insulin, and using non-pharmacological therapy by maintaining lifestyle. Self-management Diabetes mellitus can determine the success of therapeutic targets. The purpose of this study was to determine self-management with the success of blood sugar therapy targets in type 2 diabetes mellitus patients at the "X" health center in South Surabaya. This type of research is a descriptive study with a cross sectional approach in data collection. Self-management was measured using the DSMQ questionnaire. The study sample was patients who were diagnosed with type 2 diabetes mellitus selected specifically who came for treatment at the "X" Puskesmas in the South Surabaya Region in January-March 2020 as many as 67 patients. The results showed that there was no significant effect between patient self-management and achievement of therapeutic targets in patients seeking treatment at the puskesmas and self-management was included in both categories. The results were obtained based on factors, namely: sex, age, last education, type of work, family who lived in the same house, and duration of diabetes had no significant effect on the self-management of type 2 diabetes mellitus patients.

Keywords: diabetes mellitus, self-management, health center, therapy targets

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur saya panjatkan kepada Allah atas limpahan Rahmatdan Karunia-Nya, sehingga skripsi dengan judul **“Pengaruh Manajemen Diri dengan Keberhasilan Target Terapi Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas “X” Wilayah Surabaya Selatan”** dapat terselasaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Skripsi ini dapat terselesaikan dengan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini saya mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini :

1. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt. selaku dosen pembimbing I yang telah membimbing dengan penuh kesabaran, kebaikan dan pengertiannya dari awal sampai akhir penyusunan skripsi berlangsung.
2. Westy Pragi Setyanuri Dyah Ayu Primadani , S. Farm., Apt. Selaku dosen pembimbing II yang telah membimbing dengan penuh kesabaran, kebaikan dan pengertiannya selama penyusunan skripsi berlangsung, serta telah memberi kesempatan dan izin untuk melakukan penelitian skripsi sehingga dapat terlaksana dengan baik dan lancar.
3. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt. selaku penguji I dan Elisabeth Kasih S.Farm., M.Farm., Apt. selaku penguji II yang telah memberikan banyak bimbingan, banyak pengarahan dan memberikan banyak ilmu yang bermanfaat dalam penyusunan skripsi berlangsung.

4. Elisabeth Kasih S.Farm., M.Farm., Apt. selaku penasehat akademik yang telah mendampingi serta memberikan ilmu yang bermanfaat, motivasi dan nasehat selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala.
5. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc., Apt. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. Ibu Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Dr. Lanny Hartanti, S.S., M.Si. selaku Ketua Program Studi Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
8. Seluruh dosen dan staf Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan pengajaran dan ilmu yang bermanfaat.
9. Terima kasih kepada Bapak Rumadi dan Ibu Julaini selaku Orang tua tercinta yang telah mendoakan dan memberikan dukungan moril maupun materil serta semangat selama menempuh pendidikan hingga menyelesaikan skripsi ini.
10. Rizky Eka Samudra selaku pendamping hidup saya yang telah mendoakan, memberi semangat serta dukungan dalam menyelesaikan penelitian ini sehingga penelitian ini dapat terselesaikan dengan tepat waktu.
11. Terima kasih kepada sahabat tercinta, Dyah, Chinta, Dian, Novita, Anna, Aka, Putra, Rangga, Della, Nini, Cris, Danty, atas bantuan dan semangat yang telah diberikan.
12. Terima kasih kepada teman-teman farmasi angkatan 2016 atas kebersamaan dan dukungannya.
13. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu yang telah memberikan bantuan dan dukungan yang telah diberikan kepada saya.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, saya menyadari kekurangan dalam penulisan naskah Skripsi ini. Akhir kata saya sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 04 Agustus 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB 1 : PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Tinjauan Tentang Diabetes Melitus	7
2.1.1 Definisi Diabetes Melitus	7
2.1.2 Epidemiologi Diabetes Melitus	7
2.1.3 Patofisiologi Diabetes Melitus.....	8
2.2 Klasifikasi Diabetes Mellitus.....	11
2.2.1 Etiologi Diabetes Mellitus	12
2.2.2 Terapi Non Farmakologi	13
2.2.3 Terapi Farmakologi	15
2.3 Tinjauan Tentang Manajemen Diri	20
2.4 Manajemen Diri	20

2.4.1	Definisi Manajemen Diri	20
2.5	Metode Untuk Mengukur Manajemen Diri	23
2.6	Tinjauan Tentang Puskesmas.....	23
2.7	Bagan Kerangka Konseptual	25
BAB 3 : METODE PENELITIAN		26
3.1	Jenis Penelitian	26
3.2	Tempat dan Sempel	26
3.3	Populasi dan Sempel	26
3.3.1	Populasi	26
3.3.2	Sampel	27
3.3.3	Perkiraan Besar Sempel	27
3.4	Definisi Operasional Penelitian	27
3.4.1	Pasien Diabetes melitus tipe 2	28
3.4.2	Pengukuran Manajemen Diri	28
3.4.3	Rekam medik (RM).....	28
3.4.4	Data demografi pasien	28
3.5	Variabel Penelitian	28
3.5.1	Variabel Bebas	28
3.5.2	Variabel Terikat	29
3.6	Prosedur Pengumpulan Data	29
3.6.1	Metode Pengumpulan Data	29
3.6.2	Instrumen Penelitian	29
3.7	Etika Penelitian	29
3.8	Analisis Data	30
3.8.1	Analisi data dengan menggunakan kuesioner DSMQ ...	30
3.8.2	Analisis Uji Statistik Chi-Square (χ^2).....	31
3.9	Alur Pelaksanaan Penelitian	33

3.10 Kerangka Operasional	34
BAB 4 : PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	36
4.1 Profil Demografi Pasien	36
4.1.1 Jenis Kelamin	36
4.1.2 Usia.....	39
4.1.3 Pekerjaan.....	41
4.1.4 Pendidikan Terakhir	43
4.1.5 Keluarga Tinggal Serumah	45
4.1.6 Lama Menderita Diabetes	47
4.2 Distribusi Manajemen Diri Responden	49
4.3 Distribusi Ketercapaian Target Terapi Responden	50
4.4 Korelasi Manajemen Diri dengan Ketercapaian Target Terapi ...	54
4.5 Pembahasan	55
BAB 5 : KESIMPULAN DAN SARAN	64
5.1 Kesimpulan	64
5.2 Saran	64
DAFTAR PUSTAKA	65
LAMPIRAN 1	70
LAMPIRAN 2	72
LAMPIRAN 3	73
LAMPIRAN 4.....	74
LAMPIRAN 5	75
LAMPIRAN 6.....	76
LAMPIRAN 7.....	94
LAMPIRAN 8.....	100

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Target Glukosa Darah Untuk Penyandang DM	21
Tabel 3.3 Variabel Penelitian	35
Tabel 4.1 Distribusi Profil Demografi Responden	36
Tabel 4.2 Hubungan Antara Jenis Kelamin Dengan Manajemen Diri	38
Tabel 4.3 Hubungan Antara Usia Dengan Manajemen Diri	40
Tabel 4.4 Hubungan Antara Pekerjaan Dengan Manajemen Diri	42
Tabel 4.5 Hubungan Antara Pendidikan Terakhir Dengan Manajemen Diri	44
Tabel 4.6 Hubungan Antara Keluarga Tinggal Serumah Dengan Manajemen Diri	46
Tabel 4.7 Hubungan Antara Lama Menderita Diabetes Dengan Manajemen Diri	48
Tabel 4.8 Distribusi Manajemen Diri Responden	49
Tabel 4.9 Hasil Ketercapaian Target Terapi Gula Darah	50
Tabel 4.10 Korelasi Manajemen Diri Dengan Keberhasilan Terapi	52
Tabel 4.11 Korelasi manajemen diri dengan ketercapaian target terapi	55
Tabel 4.12 Hasil Pemeriksaan Kadar Gula Darah Pada Responden	51

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.7.1 Bagan Kerangka Koseptual	25
Gambar 3.1 Alur Pelaksanaan Penelitian	33
Gambar 3.2 Kerangka Operasional	34
Gambar 4.1 Grafik Distribusi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin	37
Gambar 4.2 Grafik Distribusi Pasien Berdasarkan Usia	39
Gambar 4.3 Grafik Distribusi Pasien Berdasarkan Pekerjaan	41
Gambar 4.4 Grafik Distribusi Pasien Berdasarkan Pendidikan Terakhir	43
Gambar 4.5 Grafik Distribusi Pasien Berdasarkan Keluarga Tinggal Serumah	45
Gambar 4.6 Grafik Distribusi Pasien Berdasarkan Lama Menderita Diabetes	47
Gambar 4.7 Grafik Korelasi Manajemen Diri Dengan Ketercapaian Target Terapi	54

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat izin penelitian.....	70
Lampiran 2 Formulir Permohonan Menjadi Responden	72
Lampiran 3 Formulir Lembar Persetujuan Oleh Responden	73
Lampiran 4 Formulir Lembar Profil Pasien.....	74
Lampiran 5 Formulir Kuesioner Responden	75
Lampiran 6 Hasil Analisis Hubungan Demografi Pasien.....	76
Lampiran 7 Korelasi Manajemen Diri Dengan Keberhasilan Terapi	94
Lampiran 8 Korelasi Manajemen Diri Dengan Ketercapaian Target Terapi	100

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
DM	: Diabetes Melitus
DMT2	: Diabetes Melitus Tipe 2
DSMQ	: <i>Diabetes Self Management Questionnaire</i>
GDP	: Gula Darah Puasa
GDPT	: Gula Darah Puasa Terganggu
GDM	: Gestational Diabetes Melitus
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
HBA1C1	: Hemoglobin A1c
IFG	: <i>Impaired Fasting Glycemia</i>
IGT	: <i>Impaired Glucose Tolerance</i>
ICA	: <i>Islet Cell Antibody</i>
OHO	: Obat Hipoglikemik Oral
PCOS	: <i>Polycystic Ovary Syndrome</i>
PAD	: <i>Peripheral Arterial Disease</i>
PJK	: Penyakit Jantung Korone
PPOK	: Penyakit Paru Obstruktif Kronis
TGT	: Toleransi Gula Terganggu
TTGO	: Tes Toleransi Glukosa Oral